



AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ART.46 E 47 DEL DPR 28/12/2000 N. 445

Con la presente il/la sottoscritto/a _____ (indicare i dati del genitore in caso di minorenni) nato a _____ il _____ genitore di _____ nato a _____ il _____ recapito telefonico _____

DICHIARA

- di aver preso visione del Protocollo Covid19 della Folgore Fuецchio e preso visione di tutta l'informativa collegata esposta anche all'interno del palazzetto, oltre al sito e facilmente reperibile e consultabile.
- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del COVID-19 vigenti in Italia e, in particolare, delle prescrizioni contenute nel decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 agosto 2020 nonché delle ulteriori limitazioni disposte con provvedimenti del Presidente della Regione Toscana.

Il/la sottoscritto/a si impegna inoltre ad informare tempestivamente e responsabilmente della presenza di qualsiasi sintomo influenzale durante l'espletamento dell'attività sportiva, avendo cura di rimanere ad adeguata distanza dalle persone presenti.

Luogo e data

Firma

Doc. identità n. _____ Rilasciato da _____